

POLIȚA SERIA I NR. 58302

Vă rugăm să plătiți în  
IBAN-ul alocat  
poliței dumneavoastră  
deschis la BCR

RO32RNCBX8999990301510302

POLIȚA DE ASIGURARE  
ASIGURAREA PRIVIND PROTECTIA IN CAZ DE INSOLVENȚA A AGENȚIEI DE TURISM  
ORGANIZATOAREEmisă de Sucursala / Agenția UNIREA Jud. / Sector 4 Cod intern 102 580 005  
Se înnoiește polița nr: I56264

ASIGURAT:	Denumirea:	BELDI TIME GRUP S.R.L.	
	C.U.I. / Nr. Reg. Comertului:	24108663 J40/11245/ 26.06.2008	
	Licența de turism:	Nr: 1055	Data: 07.02.2019
	Sediul principal:	Str. P-ta Sf. Stefan nr. 5, et. 1, ap. 4, cam. 3, Sector 2, Bucuresti	
	Telefon:	0734.33.44.33	
	Fax:	021.311.45.58	
	E-mail:	office@belditours.ro	
	Agentia de turism:	BELDI TOURS	

ASIGURĂTOR:	Denumirea:	OMNIASIG VIENNA INSURANCE GROUP S.A.	
	Sediul:	Aleea Alexandru nr.51, sector 1, București -011822	
	Telefon:	(+40) 21 405 7420	
	Fax:	(+40) 21 311 4490	
	E-mail:	office@omniasig.ro	

BENEFICIAR:	Călătorul, indiferent dacă acesta a achiziționat pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de calatorie asociate de la agenția de turism organizatoare direct sau prin intermediul unui alt comerciant sau persoana care achiziționează pachetul de servicii de călătorie sau serviciile de calatorie asociate pentru călător		
-------------	--	--	--

Suma asigurată: (EUR)	25.000 EUR		
--------------------------	------------	--	--

Cota de primă:	4%		
----------------	----	--	--

Prima de asigurare: (EUR)	1000 EUR		
------------------------------	----------	--	--

Plata primei de asigurare:	Integral	La data de: 10.01.2024	
----------------------------	----------	------------------------	--

Perioada de asigurare:	12 luni	De la: 11.01.2024	Până la: 10.01.2025
------------------------	---------	-------------------	---------------------

La prezenta se anexează condițiile de asigurare cod 15.03.01.W.001.0.F care fac parte integrantă din poliță.

Prezenta poliță a fost emisă la data de 10.01.2024 în 3 (trei) exemplare originale câte un exemplar pentru fiecare parte și un exemplar pentru Ministerul de resort.

Asiguratul / Contractantul declar în mod expres că am primit un exemplar original al Poliței am citit prevederile acestora, atât înainte cât și la încheierea Poliței. Declar că am înțeles și sunt de acord cu conținutul și încheierea Poliței. În special, declar că înțeleg și accept clauzele standard din condițiile de asigurare referitoare la: evenimentele neacoperite prin poliță (excluzerile din asigurare), suspendarea sau încetarea contractului, inclusiv în cazul neplătii primei de asigurare sau ratei de primă de asigurare în cuantumul și la termenul stabilite în Poliță, stabilirea și plata despăgubirilor și/sau indemnizațiilor

ASIGURAT,  
BELDI TIME GRUP S.R.L.

(Nume / Denumire în clar și semnătura)

ASIGURĂTOR,  
S.C. OMNIASIG VIENNA INSURANCE  
GROUP S.A.

(Nume în clar semnătură și stampă)

BROKER / AGENT DE ASIGURARE: Prestige Broker

Nume / Denumire în clar și semnătura

Cod unic ASF: \_\_\_\_\_

Societate administrată în sistem dualist | Aleea Alexandru nr. 51, Sector 1, 011822, București, România | Tel: +4021 405 7420,  
Fax: +4021 311 4490, office@omniasig.ro, www.omniasig.ro | Cod Unic Înregistrare 14360018 | Nr. Înregistrare în Registrul  
Comertului: J40/10454/2001 | Capital social: 506.352.385 lei | Cod LEI 529900AB9YD8CLGBE756 | Autorizată de Autoritatea de  
Supraveghere Financiară | R.A. - 047/10.04.2003